

REÇU le  
19 AOUT 2004

# TRAITE DE COOPERATION EN MATIERE DE BREVETS

Rép: -

PCT

# NOTIFICATION DE L'ENREGISTREMENT D'UN CHANGEMENT

(règle 92bis.1 et  
instruction administrative 422 du PCT)

Date d'expédition (jour/mois/année) 12 août 2004 (12.08.2004)										
Référence du dossier du déposant ou du mandataire BPPOTHUAUD	NOTIFICATION IMPORTANTE									
Demande internationale no PCT/FR2003/003768	Date du dépôt international (jour/mois/année) 17 décembre 2003 (17.12.2003)									
<p>1. Les renseignements suivants étaient enregistrés en ce qui concerne:</p> <p><input type="checkbox"/> le déposant    <input type="checkbox"/> l'inventeur    <input type="checkbox"/> le mandataire    <input type="checkbox"/> le représentant commun</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">Nom et adresse</td> <td>Nationalité (nom de l'Etat)</td> <td>Domicile (nom de l'Etat)</td> </tr> <tr> <td>no de téléphone</td> <td></td> </tr> <tr> <td>no de télécopieur</td> <td></td> </tr> <tr> <td>no de téléimprimeur</td> <td></td> </tr> </table>		Nom et adresse	Nationalité (nom de l'Etat)	Domicile (nom de l'Etat)	no de téléphone		no de télécopieur		no de téléimprimeur	
Nom et adresse	Nationalité (nom de l'Etat)		Domicile (nom de l'Etat)							
	no de téléphone									
	no de télécopieur									
	no de téléimprimeur									
<p>2. Le Bureau international notifie au déposant que le changement indiqué ci-après a été enregistré en ce qui concerne:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> la personne    <input checked="" type="checkbox"/> le nom    <input checked="" type="checkbox"/> l'adresse    <input checked="" type="checkbox"/> la nationalité    <input checked="" type="checkbox"/> le domicile</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">Nom et adresse  CARCELLER, Pascal Appartement B13 5,rond Point du Fukuoka F-33300 Bordeaux FRANCE</td> <td>Nationalité (nom de l'Etat)</td> <td>Domicile (nom de l'Etat)</td> </tr> <tr> <td>FR</td> <td>FR</td> </tr> <tr> <td>no de téléphone</td> <td></td> </tr> <tr> <td>no de télécopieur</td> <td></td> </tr> </table>		Nom et adresse  CARCELLER, Pascal Appartement B13 5,rond Point du Fukuoka F-33300 Bordeaux FRANCE	Nationalité (nom de l'Etat)	Domicile (nom de l'Etat)	FR	FR	no de téléphone		no de télécopieur	
Nom et adresse  CARCELLER, Pascal Appartement B13 5,rond Point du Fukuoka F-33300 Bordeaux FRANCE	Nationalité (nom de l'Etat)		Domicile (nom de l'Etat)							
	FR		FR							
	no de téléphone									
	no de télécopieur									
<p>3. Observations complémentaires, le cas échéant: <b>Nouvel applicant, après cession partielle.</b></p>										
<p>4. Une copie de cette notification a été envoyée:</p> <table> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> à l'office récepteur</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> aux offices désignés concernés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> à l'administration chargée de la recherche internationale</td> <td><input type="checkbox"/> aux offices élus concernés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> à l'administration chargée de l'examen préliminaire international</td> <td><input type="checkbox"/> autre destinataire:</td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> à l'office récepteur	<input checked="" type="checkbox"/> aux offices désignés concernés	<input type="checkbox"/> à l'administration chargée de la recherche internationale	<input type="checkbox"/> aux offices élus concernés	<input type="checkbox"/> à l'administration chargée de l'examen préliminaire international	<input type="checkbox"/> autre destinataire:			
<input checked="" type="checkbox"/> à l'office récepteur	<input checked="" type="checkbox"/> aux offices désignés concernés									
<input type="checkbox"/> à l'administration chargée de la recherche internationale	<input type="checkbox"/> aux offices élus concernés									
<input type="checkbox"/> à l'administration chargée de l'examen préliminaire international	<input type="checkbox"/> autre destinataire:									
Bureau international de l'OMPI 34, chemin des Colombettes 1211 Genève 20, Suisse  no de télécopieur: (41-22) 338.71.40	Fonctionnaire autorisé:  Mireille BIRCHEN  no de téléphone: (41-22) 338 8345									